

INFORME DE GESTIÓN No. 11

CIUDAD Y FECHA: Cali, Diciembre del 2019

1. No. CONTRATO	DEL	No 106/CELIC-2019
2. FECHA SUSCRIPCIÓN	DE	16 de Enero del 2019
3. PÓLIZA SEGUROS	DE	No. De póliza: 64-46-101004527 Aseguradora: seguros del estado S.A Fecha oficio aprobación: 01 /17/2019
4. CRP		No. CRP: 8619 Fecha expedición: 1/17/2019 CDP: 219 Fecha expedición: 1/11/2019 Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15 -01-03-044 Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO Posición catálogo de gasto: 0202009 servicios para la comunidad sociales y personales Fuente: Nación Recurso: 16 Valor: 27'368.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL		17 Enero del 2019
6. CONTRATISTA		Nombre completo: Juan Guillermo Franco Enríquez Identificación: 1087.194.564 Nacionalidad: Colombiana Dirección: Calle 48ª # 92 - 57 Ciudad de residencia: Cali Teléfono de contacto: 315-572-5833 E-mail de contacto: juan_franco2611@hotmail.com
7. SUPERVISOR		Grado y Nombre completo: Capitán Oscar Hernán Ordoñez Chavez Cargo: Director del liceo ejercito Pichincha Resolución de Delegación: No 001 del 14 de enero del 2019
8. OBJETO CONTRACTUAL		El CONTRATISTA se obliga con el M D N, - EJÉRCITO NACIONAL LICEOS DEL EJERCITO a nombre propio y de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación, ni relación laboral en virtud del presente contrato, a Prestar los Servicios Profesionales como docente de inglés en el LICEO DEL EJÉRCITO PICHINCHA.
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES		<p>a) Obligaciones Generales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Previa coordinación con el supervisor(a) del contrato, el/la contratista deberá asesorar con conocimientos acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones: 2. Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario 3. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias. 4. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas. 5. Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes. 6. Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución. 7. Ser puntual en el cumplimiento del cronograma establecido por la institución y en la entrega de los diferentes documentos e informes que sean exigidos por la institución. <p>b) Obligaciones Específicas:</p>

10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Planeación de clase, talleres y actividades en los cursos que oriento. 2. Participación en las distintas capacitaciones por telepresencia. 3. Cambios Y ajustes al documento POA. 4. Capacitación jornadas pedagógicas 5. Digital y subir las notas en la plataforma my school. 6. Actividades de refuerzo y recuperación correspondientes al 4to bimestre y el año escolar.
11. CONSTANCIAS	Dejo constancia que durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato. Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Liceos del Ejército, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma en Cali, en el mes de Diciembre del 2019

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO JUAN GUILLERMO FRANCO ENRIQUEZ

IDENTIFICACIÓN 1087194564 Tumaco - Nariño



La Policía Nacional de Colombia hace constar

❶ Que el número de identificación No. 1087194564 de del señor(a) JUAN GUILLERMO FRANCO ENRIQUEZ consultado en la fecha y hora 28/11/2019 10:01:30 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 9315321



TOTAL	\$ 288.900
--------------	-------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																																																																																																											
1087194504		NÚMERO PLANILLA: 4308322521		TIPO DE PLANILLA: 2019		PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2019/11/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2019/11/20		MES: noviembre		AÑO: 2019																																																																																																													
JUAN GUILLERMO FRANCO ENRIQUEZ		VALLE		4583364		H-NOEPE NOEPE		Actividades reguladoras y facilitadoras de la Act		NO																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES A PENSIÓN</th> <th colspan="5">TOTALES</th> </tr> <tr> <th colspan="2">COTIZANTES</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th colspan="2">APORTES VOLUNTARIOS</th> <th colspan="2">FSP</th> <th colspan="2">MORA</th> <th colspan="2">APORTES</th> <th>MORA</th> <th colspan="2">VALOR PAGADO</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>ZANTES</th> <th></th> <th>EMPLEADOR</th> <th>COTIZANTE</th> <th>SOLIDARIDAD</th> <th>SUBSISTENCIA</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>FSP</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>\$ 159.300</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 159.300</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 159.300</td> </tr> </tbody> </table>															TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES					COTIZANTES		COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO		No.	ZANTES		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP						1		\$ 159.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 159.300	\$ 0	\$ 0	\$ 159.300																																																				
TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES																																																																																																																	
COTIZANTES		COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO																																																																																																															
No.	ZANTES		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP																																																																																																																			
1		\$ 159.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 159.300	\$ 0	\$ 0	\$ 159.300																																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES A SALUD</th> <th colspan="5">TOTALES</th> </tr> <tr> <th colspan="2">INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD</th> <th colspan="2">LICENCIA MATERNIDAD</th> <th colspan="2">SALDO A FAVOR</th> <th colspan="2">LIQUIDACIÓN</th> <th colspan="2">MORA</th> <th colspan="2">APORTES</th> <th>MORA</th> <th colspan="2">VALOR PAGADO</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>ZANTES</th> <th>NÚMERO AUTORIZACIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO AUTORIZACIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PLANILLA</th> <th>VALOR</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>UPC</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>UPC</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 124.400</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 124.400</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 124.400</td> </tr> </tbody> </table>															TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES					INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO		No.	ZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC				1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 0	\$ 124.400																																																	
TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES																																																																																																																	
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO																																																																																																														
No.	ZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC																																																																																																																
1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.400	\$ 0	\$ 124.400																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</th> <th colspan="5">TOTALES</th> </tr> <tr> <th colspan="2">INCAPACIDAD IRP</th> <th colspan="2">PAGO A OTROS RIESGOS</th> <th colspan="2">SALDO A FAVOR</th> <th colspan="2">LIQUIDACIÓN</th> <th colspan="2">APORTES</th> <th>MORA</th> <th colspan="2">VALOR PAGADO</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>ZANTES</th> <th>NÚMERO AUTORIZACIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PAGO A OTROS RIESGOS</th> <th>PLANILLA</th> <th>VALOR</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 5.200</td> <td>\$ 5.200</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 5.200</td> </tr> </tbody> </table>															TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES					INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES		MORA	VALOR PAGADO		No.	ZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN						1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200																																																							
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES																																																																																																																	
INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES		MORA	VALOR PAGADO																																																																																																																
No.	ZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN																																																																																																																				
1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="15">LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES</th> </tr> <tr> <th colspan="10">PENSIÓN</th> <th colspan="5">SEGURIDAD SOCIAL</th> <th colspan="5">PARAFISCALES</th> </tr> <tr> <th colspan="2">FSP</th> <th colspan="2">APORTES VOLUNTARIOS</th> <th colspan="2">INDICADOR TARIFA ESPECIAL</th> <th colspan="2">TOTAL APOORTE</th> <th colspan="2">ADMIN</th> <th colspan="2">SALUD</th> <th colspan="2">ARP</th> <th colspan="2">CCF</th> <th colspan="2">SENA</th> <th colspan="2">ICBF</th> <th colspan="2">ESAP</th> <th colspan="2">MINEDU</th> </tr> <tr> <th>DÍAS COT.</th> <th>IBC</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>SUBSISTENCIA</th> <th>SOLIDARIDAD</th> <th>EMPLEADOR</th> <th>EMPLEADO</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>DÍAS COT.</th> <th>IBC</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>VI UPC</th> <th>TOTAL APOORTE</th> <th>ADMIN</th> <th>DÍAS COT.</th> <th>IBC</th> <th>CENTRO DE TRABAJO</th> <th>TOTAL APOORTE</th> <th>CCF</th> <th>TOTAL APOORTE</th> <th>TOTAL APOORTE</th> <th>TOTAL APOORTE</th> <th>TOTAL APOORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30</td> <td>\$ 995.200</td> <td>\$ 159.300</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>Normal</td> <td>\$ 159.300</td> <td>EPS016-COOOMEVA S.A.</td> <td>30</td> <td>\$ 995.200</td> <td>\$ 124.400</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 124.400</td> <td>14-23-POSITIVA COMPANI A DE SEGUROS S.A.</td> <td>30</td> <td>\$ 995.200</td> <td>1087194506</td> <td>\$ 5.200</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> </tbody> </table>															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES					FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL		TOTAL APOORTE		ADMIN		SALUD		ARP		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU		DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VI UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	CCF	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	30	\$ 995.200	\$ 159.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 159.300	EPS016-COOOMEVA S.A.	30	\$ 995.200	\$ 124.400	\$ 0	\$ 124.400	14-23-POSITIVA COMPANI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 995.200	1087194506	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																											
PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																																																																																																												
FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL		TOTAL APOORTE		ADMIN		SALUD		ARP		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																					
DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VI UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	CCF	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE																																																																																																			
30	\$ 995.200	\$ 159.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 159.300	EPS016-COOOMEVA S.A.	30	\$ 995.200	\$ 124.400	\$ 0	\$ 124.400	14-23-POSITIVA COMPANI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 995.200	1087194506	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																																																																			

TOTAL \$ 288.900